

## AUTODICHIARAZIONE COVID-19

Il/la sottoscritto/a

Cognome ..... Nome .....

Nato/a ..... il .....

Residente in ..... Via e n. ....

Genitore/Tutore Legale di

Cognome ..... Nome .....

Nato/a ..... il .....

Nella sua qualità di (\*) .....

(\*) *specificare : es. Atleta, Tecnico, Insegnante, Allenatore, Operatore, Collaboratore.*

**DICHIARA**

che non ha avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19 e che negli ultimi 14 giorni, inoltre:

	SI'	NO
• è stato in contatto con persone affette da Covid-19?		
• è stato in contatto con casi sospetti o a rischio?		
• è stato in contatto con familiari di casi sospetti?		
• ha avuto nelle ultime due settimane sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 (tra i quali temperatura corporea superiore a 37,5°C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia)?		
• manifesta attualmente sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 (tra i quali temperatura corporea superiore a 37,5°C, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto).		

**Il/la sottoscritto/a conferma quanto sopra dichiarato, che è da intendersi valido fino a quando non dovesse intervenire una variazione del proprio stato di salute e/o di situazioni sociali che possano costituire un pericolo per gli altri frequentatori dell'impianto sportivo. Qualora dovessero verificarsi tali variazioni esiste l'obbligo di comunicazione al Legale Rappresentante dell'Associazione o Conduttore/Responsabile dell'impianto e quindi la consegna di una nuova Autodichiarazione.**

Il/la sottoscritto/a attesta sotto la propria responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione, anche in relazione al rischio di contagio all'interno della struttura sportiva ed alla pratica di attività sportive (art. 46 D.P.R. n. 445/2000).

Autorizza, inoltre **PROGETTO RITMICA ROMAGNA A.s.d.** al trattamento dei dati particolari relativi allo stato di salute contenuti in questo modulo ed alla sua conservazione in conformità del Regolamento Eu 2016/679 e della normativa nazionale vigente, per le finalità e le modalità di cui all'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del predetto Regolamento.

Luogo e Data .....

Firma del Dichiarante (Genitore 1) .....

Firma del Genitore 2 .....